

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



គណៈទទួលពេទ្យកម្ពុជា
ក្រុមប្រឹក្សាគណៈទទួលពេទ្យជាតិ
លេខ.....កទជ

ពាក្យសុំចូលសមាជិកគណៈទទួលពេទ្យកម្ពុជា

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ..... អក្សរឡាតាំង.....
 ភេទ.....សញ្ជាតិ..... ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត..... ឃុំ/សង្កាត់.....
 ស្រុក/ខណ្ឌ..... ខេត្ត/រាជធានី..... ជាទន្តពេទ្យ ទន្តបណ្ឌិត ជំនាន់ទី.....
 ចេញឆ្នាំ..... គ្រឹះស្ថានសិក្សា..... សញ្ញាបត្រទទួលស្គាល់ដោយ.....
 ជំនាញឯកទេស..... ជំនាន់ទី..... ចេញឆ្នាំ.....
 គ្រឹះស្ថានសិក្សា..... សញ្ញាបត្រទទួលស្គាល់ដោយ.....
 បច្ចុប្បន្នបម្រើការនៅ..... អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្នផ្ទះលេខ..... ផ្លូវ.....
 ឃុំ/សង្កាត់..... ស្រុក/ខណ្ឌ..... រាជធានី/ខេត្ត..... ។
 អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវ..... ឃុំ/សង្កាត់.....
 ស្រុក/ខណ្ឌ..... ខេត្ត/រាជធានី..... ទូរស័ព្ទ.....
 E-mail address..... ។

សូមគោរពជូន

ឯកឧត្តមប្រធានគណៈទទួលពេទ្យកម្ពុជា

សុំចូលជាសមាជិកគណៈទទួលពេទ្យនៅ (រាជធានី/ខេត្ត).....
 សូមឯកឧត្តមប្រធាន មេត្តាពិនិត្យ និងអនុញ្ញាតឱ្យខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ បានចូលជាសមាជិកគណៈទទួលពេទ្យ
 នៅ (រាជធានី/ខេត្ត)..... ដោយក្តីអនុគ្រោះ។

សូមជូនភ្ជាប់មកជាមួយនូវ៖

- ១. កិច្ចសន្យា..... ១ច្បាប់
- ២. ប្រវត្តិរូបសង្ខេបមានបិទរូបថត..... ១ច្បាប់
- ៣. សញ្ញាបត្រច្របតចម្លងដោយមានបញ្ជាក់ពីអាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ច..... ១ច្បាប់
- ៤. លិខិតថ្កោលទោស (លើកលែងមន្ត្រីរាជការ)..... ១ច្បាប់
- ៥. អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណឬលិខិតឆ្លងដែនច្របតចម្លង..... ១ច្បាប់
- ៦. រូបថតទំហំ៤x៦..... ៣សន្លឹក

សូមឯកឧត្តមប្រធានមេត្តា ទទួលនូវការគោរពអំពីខ្ញុំ។

ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំ..... ព.ស. ២៥៦.....

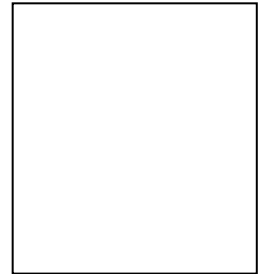
រាជធានីភ្នំពេញថ្ងៃទី.....ខែ..... គ.ស. ២០១.....

ហត្ថលេខាសម្តីខ្លួន

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



គណៈទន្លេពេទ្យកម្ពុជា
ក្រុមប្រឹក្សាគណៈទន្លេពេទ្យជាតិ
លេខ..... ក ១៨



កិច្ចសន្យា

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ.....អក្សរឡាតាំង.....
ភេទ.....សញ្ជាតិ.....កើតថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....នៅឃុំ/សង្កាត់.....
ស្រុក/ខណ្ឌ.....រាជធានី/ខេត្ត.....។

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមសន្យាថា នឹងគោរពតាមលក្ខខណ្ឌទាំងឡាយដែលមានចែង នៅក្នុងព្រះរាជក្រឹត្យលេខ
សន/រកម/០៩០៥/៣៩៧ ចុះថ្ងៃទី០២ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០០៥ ស្តីពីការបង្កើតគណៈទន្លេពេទ្យកម្ពុជា
អនុក្រឹត្យស្តីពីក្រមសីលធម៌ទន្លេពេទ្យ បទបញ្ជាផ្ទៃក្នុង និងបទបញ្ញត្តិទាំងឡាយរបស់គណៈទន្លេពេទ្យកម្ពុជា។
សូមឯកឧត្តមប្រធានមេត្តា ទទួលនូវការគោរពអំពីខ្ញុំ ។

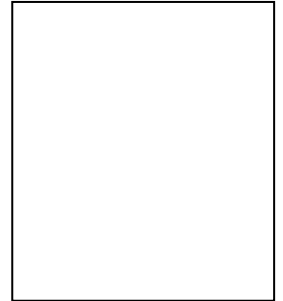
ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំ.....ព.ស. ២៥៦.....
រាជធានីភ្នំពេញថ្ងៃទី.....ខែ.....គ.ស. ២០១.....

ហត្ថលេខាសម្តីខ្លួន

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



គណៈទទួលពេទ្យកម្ពុជា
ក្រុមប្រឹក្សាគណៈទទួលពេទ្យជាតិ
លេខ..... ក៧៧



ប្រវត្តិរូបសង្ខេប

១.ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន

នាមនិងគោត្តនាម.....អក្សរឡាតាំង.....
ភេទ.....សញ្ជាតិ.....ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.....ឃុំ/សង្កាត់.....
ស្រុក/ខណ្ឌ..... រាជធានី/ខេត្ត។
អាសយដ្ឋានអចិន្ត្រៃយ៍ផ្ទះលេខ.....ផ្លូវ.....ឃុំ/សង្កាត់.....
ស្រុក/ខណ្ឌ..... រាជធានី/ខេត្ត។
សព្វថ្ងៃបំរើការនៅ.....ថ្ងៃខែឆ្នាំចូលបំរើធ្វើការងារ.....

២.ការបណ្តុះបណ្តាល

(មុខជំនាញ សញ្ញាបត្រ ឆ្នាំបញ្ចប់ការសិក្សា)

.....
.....
.....

៣.ចំណេះដឹងភាសាបរទេស

(ភាសា វិញ្ញាបនបត្រ/សញ្ញាបត្រ ឆ្នាំបញ្ចប់ការសិក្សា)

.....
.....

៤.ជំនាញផ្សេងៗ

(ជំនាញ ឯកទេស វិញ្ញាបនបត្រ/សញ្ញាបត្រ ឆ្នាំបញ្ចប់ការសិក្សា)

.....
.....

៥.ប្រវត្តិការងារ

(ពីឆ្នាំណាដល់ឆ្នាំណា អង្គភាពបម្រើការងារ ជំនាញ តួនាទី)

.....
.....

៦.បទពិសោធន៍ការងារ

(ពីឆ្នាំណាដល់ឆ្នាំណា អង្គការបម្រើការងារ ជំនាញ តួនាទី)

.....
.....
.....
.....
.....

៧.ស្ថានភាពគ្រួសារ

ឈ្មោះប្តី/ប្រពន្ធ.....ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.....មុខរបរ.....
រស់/ស្លាប់.....មានកូនចំនួន.....នាក់ ប្រុស.....នាក់ ស្រី.....នាក់។
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្នផ្ទះលេខ.....ផ្លូវ.....ឃុំ/សង្កាត់.....
ស្រុក/ខណ្ឌ.....រាជធានី/ខេត្ត.....
ទូរស័ព្ទ.....E-mail address.....។

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមធានាអះអាងថា ព័ត៌មានខាងលើពិតជាត្រឹមត្រូវ ពុំមានក្លែងបន្លំឡើយ បើមាន
ចំណុចណាមួយខុសពីការពិត ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមទទួលខុសត្រូវ ចំពោះមុខច្បាប់ជាធរមាន។

ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំ.....ព.ស. ២៥៦.....
រាជធានីភ្នំពេញថ្ងៃទី.....ខែ.....គ.ស. ២០១.....

ហត្ថលេខាសាមីខ្លួន